

病児保育室利用書

西暦 年 月 日

フリガナ				<お迎え予定> 氏名： (続柄)			
氏名							
生年月日	西暦 (年 月 日) (歳 ヶ月)	性別	男・女	時間： 頃			
本日の緊急連絡先	時間帯	氏名		続柄	TEL		
症状	病名						
	発熱	なし・あり		昨夜：	今朝：		
	咳	なし・少・多 (コンコン ・ ゼーゼー ・ ケンケン ・ 痰の絡んだ咳)					
	鼻水	なし・少・多					
	嘔吐	なし・あり (回 最終時間 :)					
	下痢	なし・あり (水様・泥状・軟便 回 最終時間 :)					
	発疹	なし・あり (部位 :)					
	腹痛	なし・あり		頭痛	なし・あり		
	機嫌	良い・普通・悪い		睡眠	眠れている・眠れていない		
	食欲	なし・あり		水分	飲めている・飲めていない		
	◇ その他の症状 (具体的にお書き下さい)						
現在までの治療	() 外来治療を受けている / ~ (病院名：) () 入院治療を受けていた / ~ / () 治療は受けていない						
昨日の様子	() 自宅安静 () 保育所・幼稚園・小学校に通っていた () 病児保育室を利用していた						
昨日から今朝までの症状は	() 改善している () 変わらない () 悪化している						
薬	持参薬	なし・あり					
	吸入	なし・あり (最終 時頃)					
	頓服薬	なし・あり (薬名： 最終使用時間 :)					
病児保育室利用中高熱時の解熱剤の使用について	() 希望する (°C以上になったら・ぐったりしていたら) () 出来るだけ使用しないほしい () 保育室の判断に任せる					<連絡> 要・不要	
児童を看護できない理由	1. 勤務の都合 2. 傷病 3. 事故 4. 出産 5. その他 ()						
◇その他ご心配なことがありましたらお書き下さい。							
明日の予約希望	なし・あり (時間 ~)						

※生活保護受給世帯、又は市町村民税非課税世帯の場合は利用料の免除・減額申請を行えます。